CIUDAD DE MILWAUKEE – SOLICITUD DE PAPELETA DE VOTO AUSENTE

Envíe este formulario a: City of Milwaukee Election Commission
200 East Wells Street, Room 501, Milwaukee, WI 53202
414-286-3491 / FAX 414-286-8445

☑ USTED TIENE QUE ESTAR INSCRITO PARA VOTAR EN SU DIRECCIÓN **ACTUAL** EN LA CIUDAD DE MILWAUKEE PARA PODER RECIBIR UNA PAPELETA PARA VOTAR AUSENTE.

☑ SI USTED ANTERIORMENTE NO HA ENVIADO UNA COPIA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO, UNA IDENTIFICACION CON FOTO TIENE QUE SER ENVIADA JUNTO CON ESTA SOLICITUD **(VEA LAS INSTRUCCIÓNES PARA VOTANTES QUE NO TIENEN QUE INCLUIR IDENTIFICACIÓN CON FOTO)**

SECCIÓN 1: **Declaración del votante**

☐ Certifico que soy un votante calificado, ciudadano de los Estados Unidos, de al menos 18 años de edad, residente en la dirección abajo indicada durante al menos los 28 días inmediatamente precedentes a la fecha de esta elección, que no estoy sirviendo una condena que incluye probatoria o libertad bajo palabra por un delito grave, y que no estoy inhabilitado para votar de alguna otra forma.

Marque si usted es un: ☐ votante militar ☐ votante en el extranjero (ausente indefinidamente)

SECCIÓN 2: **SELECCIONE LAS FECHAS DE ELECCIÓN SOLICITADAS**

Todas las electoras regulares tienen que proveer una copia de su identificación con foto si no la ha provisto anteriormente.

☐ **Todas las elecciones de 2021 OR** ☐ **16 de febrero del 2021** ☐ **6 de abril del 2021**

O, USTED PUEDE SOLICITAR QUE LE ENVÍEN UNA PAPELETA PARA VOTAR AUSENTE PARA CADA ELECCIÓN CERTIFICANDO LO SIGUIENTE:

☐ Certifico que estoy confinado de manera indefinida debido a mi edad, enfermedad, invalidez o discapacidad y solicito que se me envíe una papeleta de voto ausente para cada elección siguiente hasta que ya no esté confinado o hasta que deje de enviar mi voto por correo para una elección. **(VOTANTES CONFINADOS DE MANERA INDEFINIDA NO TIENEN QUE INCLUIR COPIA DE IDENTIFICACIÓN DE FOTO)**

SECCIÓN 3: **INFORMACIÓN SOBRE EL VOTANTE**

Apellido_____

Nombre_____ **Segundo nombre**_____

Fecha de nacimiento (MM/DD/AA) _____ **Teléfono (____)** _____-_____

Dirección Residencial _____ **No. de apartamento** _____

CIUDAD DE MILWAUKEE ESTADO DE WISCONSIN Código postal _____

Si la dirección postal es diferente a la dirección anterior, envíe la papeleta a:

Dirección Postal _____

Dirección Postal _____

Dirección Postal _____

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Instrucciones alternativas de entrega PARA LOS VOTANTES EN EL EXTRANJERO Y MILITARES SOLAMENTE:

Prefiero recibir mi papeleta para votar por correo por: ☐ **CORREO ELECTRONICO:** _____

☐ **FAX:** _____

Office Use Only *Rev. 1/4/21*

Reg #: ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ Date: _____ By:_____ Status: □ Reg □ Perm □ Mil □ OS